



Lungentuberkulose und Blutdruckerniedrigung.

INAUGURAL-DISSERTATION

ZUR ERLANGUNG DER
MEDIZINISCHEN DOKTORWÜRDE
AN DER
FRIEDRICH-WILHELMS-UNIVERSITÄT
ZU BERLIN.

VON

Christoph Brockmann

prakt. Arzt
aus Meyerhof bei Schneverdingen (Hannov.).

Tag der Promotion; 29. Novbemer 1911.

Emil Ebering, Verlagshandlung, Berlin NW., Mittelstr. 39.

Gedruckt mit Genehmigung
der
Medizinischen Fakultät der Universität Berlin.

Referent: Prof. Dr. **Kraus.**

Meinen lieben Eltern



Digitized by the Internet Archive
in 2026

Bei den alten Aerzten spielte das Palpieren des Pulses eine große Rolle. Und sicherlich liefert diese Methode bei steter Uebung und feinem Tastsinn ein wertvolles diagnostisches Hilfsmittel. Wenn aber irgendwie möglich, sollten stets objektive Methoden zur Kontrolle solcher subjektiven herangezogen werden. Zu diesen objektiven Methoden zur Feststellung des Blutdrucks gehört die Blutdruckmessung. Gerade bei der Feststellung des Blutdrucks ist die Palpation allein nicht maßgebend.

Die Bestimmung des Blutdrucks ist von allergrößter Bedeutung; so ist die Erhöhung bei Arteriosklerose und bei der Schrumpfniere ganz besonders von hohem diagnostischen Werte, für die Diagnose von Ren granulosus geradezu ausschlaggebend. Was den niedrigen Blutdruck anbetrifft, so spielt er bei den Infektionskrankheiten eine außerordentliche wichtige Rolle, darauf haben Romberg, Päßler, Bruhns (17) besonders hingewiesen. Ursache ist die auf toxischer Wirkung beruhende Parese der Vasomotorenzentren.

Auch bei der Lungentuberkulose ist wiederholt betont worden, daß niedriger Blutdruck geradezu symptomatische Bedeutung habe. So fand Fürbringer (1) in fast allen Fällen neben Steigerung der Pulsfrequenz, die er auf Sympathikusreizung zurückführte, fast konstant niedrigen Blutdruck. F. M. Pottenger (2) sah als erstes Symptom der beginnenden Phthise eine Beschleunigung des Pulses, begleitet vom Sinken des Blutdrucks, er sieht darin toxische

Wirkung. Zur Untersuchung gelangten 162 Fälle; es ergaben sich folgende Resultate:

- 11 Fälle d. I. Stad. d. Tbc. 106 — 78 mm Hg.
- 21 Fälle d. II. Stad. d. Tbc. 108 — 81 mm Hg.
- 103 Fälle d. III. Stad. d. Tbc. 103 — 75 mm Hg.

Schwankungen zeigten sich ferner hervorgerufen durch das verschiedene Alter der Patienten. Bei 20 Gesunden ergab der Blutdruck 120—108 mm Hg. Ferner schreibt derselbe Verfasser als Erklärung (2 a):

1. Bei Tuberkulose, speziell im vorgeschrittenen Stadium ist der Blutdruck relativ niedrig,
2. die Umstände, die den niedrigen Blutdruck begünstigen, sind nach Pottenger die Einwirkungen der Toxine auf die Vasodilatoren, Schwäche des Herzmuskels und allgemeine Auszehrung.
3. Die Umstände, die eine Aufrechterhaltung des Blutdruckes anstreben, sind Hypertrophie des Herzmuskels und Verdickung der Arterien.
4. Verdickung der Arterien ist das Resultat der Toxinwirkung und findet sich stets bei Patienten mit längerer Krankheitsdauer.

5. Myocarditis ist gewöhnlich Folgezustand vorgeschrittener Tuberkulose.

Nardi (3) fand bei 30 Untersuchungen 9 Fälle mit niedrigem Blutdruck, 12 Fälle innerhalb des Normalen und 9 Fälle mit erhöhtem Blutdruck. Verfasser führt den niedrigen Blutdruck auf mangelhafte Entwicklung des Herzens zurück.

Die tonometrischen Messungen N. J. Strandgaard's (4) bei 336 männlichen und 286 weiblichen Phthisikern ergaben folgendes Resultat:

Männlich 119, weiblich 125 mm Hg.

I. Stad. durchschnittlich	125
II. Stad. durchschnittlich	121
III. Stadt. durchschnittlich	118
bei fiebernden	118
bei nicht fiebernden	124
bei bazillaren	119
bei nicht bazillaren	127
bei überernährten	129
bei unterernährten	119.

Im allgemeinen fand er den Blutdruck um so niedriger, je weiter vorgeschrittener die Krankheit war. Der Blutdruck schwankte ferner, wie Verfasser beobachtete, parallel dem Befinden des Kranken. Besserung hatte ein Steigen, Verschlechterung ein Sinken des Blutdrucks zur Folge. Ebenso war er bei weiblichen Phthisikern höher! Verfasser mißt dem Blutdruck große diagnostische Bedeutung zu, indem niedrige Druckwerte für Tuberkulose oder für eine aktive Form derselben sprechen. Infolgedessen stellte er folgende Prognose auf: dauernd sinkender Blutdruck von 100—110 ergibt schlechte Prognose. Mendel und A. Seelig (5) fanden bei ihren Untersuchungen der Phthisiker kleine Herzen und niedrigen Blutdruck. Karl Franz (6) sah ebenfalls bei der Untersuchung von tuberkulösen Soldaten Puls von geringer Spannung und konstant fast niedrigen Blutdruck. Fleming und Hauffe (7) beobachteten bei allen Anstrengungen der Phthisiker eine gesteigerte Pulsfrequenz, ohne daß damit Temperatursteigerung und Atemfrequenz Hand in Hand gingen. Die Aenderung der Frequenz der Atemzüge war minimal, dagegen ergab die Blutdruckmessung in den meisten Fällen ein Sinken des Blutdrucks. Burckhardt (8) fand bei seinen Untersuchungen in Davos folgende Mittelzahlen:

I. Stad.	138,5
II. Stad.	134,4
III. Stad.	117,6.

Derselbe Verfasser sah bei späteren Untersuchungen in Basel Werte von 30 mm Hg niedriger und zwar folgende Mittelzahlen:

- I. Stad. 107,6
- II. Stad. 104,6
- III. Stad. 100,3.

Da Davos 1600 m über dem Meere liegt, Basel aber nur 270, so glaubt Verfasser den Unterschied des Blutdrucks auf die Höhenunterschiede zurückführen zu können.

Marfan (9) untersuchte 100 Tuberkulöse und fand bei allen bis auf 3 niedrige Blutdruckwerte, diese 3 Ausnahmen litten an Arteriosklerose. Hensen (10) fand bei 12 Patienten des I. Stad. den Blutdruck zwischen 105—150; bei 20 schwer erkrankten durchschnittlich 115 mm Hg. Naumann (11) stellte als Blutdruck Gesunder Zahlen zwischen 115—130 mm Hg fest. Unter 100 Tuberkulösen ergab seine Untersuchung folgendes Resultat:

- in 69 Fällen einen höheren Blutdruck,
- in 13 Fällen einen normalen Blutdruck,
- in 18 Fällen einen subnormalen Blutdruck.

Für Kranke des III. Stadiums fand er ein Sinken des Blutdrucks um 20 mm Hg unter dem Normalwert.

Reynand (12) fand fast konstant in seinen Beobachtungen niedrige Werte. Er mißt dem Blutdruck große Bedeutung bei, indem nach seiner Ansicht sehr viele Formen der latenten Tuberkulose durch niedrigen Blutdruck angezeigt werden; trotz Fehlens anderer Symptome. Potain (13) fand bei allen Tuberkulösen eine Herabsetzung des Blutdrucks und zwar in allen Stadien der Krankheit. Seine Untersuchungen führten ihn zu der Ansicht, daß der Blutdruck um so niedriger ist, je weiter vorgeschritten die Lungenaaffektion war. Ja, er geht zu der Behauptung über, daß es keine Tuberkulösen gäbe, die nicht einen niedrigen Blutdruck

hätten. John (14) beobachtete 120 Fälle. 35 Patienten hatten bei beginnender Phthise einen Blutdruck von 90 bis 100 mm Hg; je weiter der Prozeß fortschritt, desto mehr sank er. Steigerung und Senkung gingen mit Besserung und Verschlechterung des Allgemeinbefindens Hand in Hand. Ebenso konstatierte Verfasser eine Erhöhung der Pulsfrequenz. Galecki (15) untersuchte 100 Fälle und beobachtete, daß sich die Pulsfrequenz mit dem Zunehmen der Krankheit steigert, andererseits auch bei größerer Frequenz die Prognose schlechter ist. Der Puls ist weich. Der Blutdruck schwankte zwischen 80—120 mm Hg. Höherer Blutdruck hat bessere Prognose, neigt aber mehr zu Blutungen. Die Untersuchungen Igersheim (16) ergaben folgende Mittelzahlen:

- I. Stad. durchschnittlich 100,4
- II. Stad. durchschnittlich 97,3
- III. Stad. durchschnittlich 95,4.

Nach diesem in der Literatur vorliegenden Material schien es wünschenswert, an einer Reihe von Patienten in den verschiedenen Stadien der Lungentuberkulose diese Frage nachzuprüfen. Ich habe daher auf Anregung von Fräulein Dr. Hirsch an dem Material der II. med. Poliklinik der Königlichen Charité diesbezügliche Untersuchungen vorgenommen. Ich habe im ganzen 100 Patienten untersucht.

Nr.	Name und Alter	Anamnese	Allgemeines	Cor	Pulmones	Abd.	Urin	Sput.	Röntg.	Blutdr.
1	Minna H. 36 Jahre	Brust- u. Rückenschmerzen, morgens etw. Husten, starke Abmager., geringe Nachtschweiße, Appet. } schlecht Stuhlg. } 3 Part., 2 Ab., Menses regelm.	schwächlich., blasse Frau, Haut und Schleimhäute blaß	Tachykardie Puls: 100	Rechte Seite schleppt bei der Atmung nach, ebenso rechte Claviculargrube eingesunken. Rechte Spitze gedämpft u. einzelne Raselgeräusche	Manchmal Durchfälle	frei	nicht vorhand.	Leichte Verschleierung der r. Spitze	120—96 mm Hg.
2	Franz R. 20 Jahre	Starke Abmager., Mattigkeit bei Anstrengungen, Treppensteigen erschwert, Kreuzschmerzen Hered. nihil, f. Krankh. Nierenleiden, Inf. nihil Pot. } mäßig Nik. }	blasser, abgemagerter junger Mann, Schleimhäute blaß Temp. 38° Pirquet +++	O. B. Puls: 84 klein	Dämpfung d. l. Spitze u. verschärftes Exspirium	O. B.	O. B.	nicht vorhand.	Tropfenherz	112—88 mm Hg.
3	Selma K. 27 Jahre	Schmerzen und Stiche in der linken Brustseite, Husten u. Ausw., starke Abmager., Hered. nihil f. Krankh. Influenza Appet. } mäßig Stuhlg. } Part. I, Ab. —	blasse, abgemagerte Frau	1. Ton unrein, 2. Ton akzentuiert, leichte Irregularität, Puls: 86	Linke Spitze gedämpft und verlängertes Exspirium	O. B.	O. B.	†	L. Spitze verdunkelt	120—103 mm Hg.

4	Elise H. 8 J.	Husten, Mattigkeit, Abmagerung, schlecht. Appetit, Hered.: Eltern und Geschwister lungenkrank, Appet. schlecht, Stuhl. gut	blasses, anämisches Kind, Pirquet +++	o. B. Puls: 120	Dämpfung d. ganz. rechten Spitze und feinblasiges Rasseln	o. B.	o. B.	nicht vor-hand.	Leichte Verschleierung rechts	108—81 mm Hg.
5	Ida C. 54 Jahre	Stiche und Schmerzen in Rücken u. Brust, Husten und Abmagerung, Hered.: Vater u. Bruder an Tbc. Pulm. †, Appet. } nihil Stuhl. } gut Part. 12, Ab. 2, Menopause	abgemagerte Frau und sehr schlechtem Ernährungs-zustand	unregelmäßige Herzaktion. Puls: 88	Dämpfung beid. Spitzen oberhalb der Clavikula und Rasseln beiderseitig	o. B.	o. B.	nicht vor-hand.	Beide Spitzen dunkel, links mehr	120—100 mm Hg.
	Marie P. 28 Jahre	Stiche und Schmerzen in der Brust, Husten u. stark. Ausw., Abmagerung, Luftbeklemmungen, Durchfälle, Lungenbluten, Hered.: Eltern u. Geschwister an Tbc. pulm. † Appet. } schlecht Stuhl. } Part. 1, Ab. 3, künstl. wegen Tbc. pulm.	schlechter Ernährungs-zustand, blasse Farbe der Haut und Schleimhäute	Tachykardie, leise Herztöne, Puls: 90 klein	Dämpfung beid. Spitzen links bis 3. Rippe und beiderseitiges Rasseln	Magen-druck empfäl.	o. B.	†	starke Verdunkelung beider Spitzen	103—80 mm Hg.

Nr.	Name und Alter	Anamnese	Allgemeines	Cor	Pulmones	Abd.	Urin	Sput.	Röntg.	Blutdr.
7	Wilhelmine M. 59 Jahre	Husten u. Ausw., Schmerz. und Stiche in der Brust und im Rücken, starke Nachtschweiße, Hered.: Vater lungenkrank, Appet. } schlecht Stuhl. } Part. 3, Ab. —, Menopause	mäßiger Ernährungszustand	Tachykardie Puls: 96	Dämpfung beid. Spitzen, verschärftes Expirium, teilweise bronchiales Atmen und beiderseitiges Rasseln	o. B.	o. B.	+	Verdunkelung beider Spitzen	103—81 mm Hg.
8	Mary H. 17 Jahre	Schmerzen und Stiche im Rücken, Husten u. Ausw., Nachtschweiße, Hered.: Eltern und Geschwister lungenkrank, f. Krankh.: vor längere Zeit in Beelitz in der Lungenheilstätte, Menses regelmäßig	blaßes Mädchen und schlechter Ernährungszustand Pirquet +	leise Herztöne und unregelmäßige Herzaktion Puls: 96	geringe Dämpfung hint. oberhalb der Spina Scapulae, Links oben verschärftes Expirium u. teilweise bronchiales Atmen	o. B.	o. B.	—	Leichte Verschleimung der Spitzen	103—80 mm Hg.
9	Fritz K. 23 Jahre	Magenschmerzen, starken Husten u. Ausw., schlechten Geschmack im Munde, Abmagerung in letzter Zeit und Nachtschweiße, Hered.: nihil, f. Krankh.: nihil, infektl. nihil, Pot. und Nik. mäßig	mäßiger Ernährungszustand	Verbreiterung nach links Puls: 78	Dämpfung beid. Spitzen und einzelnes Rasseln	Magendruck empfäl.	o. B.	+	Verschleimung der linken Spitze und großen linken Ventrikel	125—100 mm Hg.

10)	Ernst Br. 26 Jahre	Husten und blutiger Ausw., Nachtschweiß, Abmager., schlechtes Ausseh., Stiche in der Brust, Hered.: nihil, f. Krankh.: nihil, Appet. u. Stuhlg. schlecht, Pot. und Nik. mäßig, Infekt. nihil	schlechter Ernährungs- zustand	Tachy- kardie Puls: 90	Dämpfung der rechten Spitze und Knister- rasseln	o. B.	o. B.	+	dunkle rechte Spitze	115—95 mm Hg.
11)	Karl F. 54 Jahre	Atemnot, Herzklopfen, Husten und Ausw., starke Abmager., Sodbrennen, Hered.: nihil, f. Krankh.: nihil, Appet. und Stuhlg. mäßig, Infekt.: Tripper, Pot. u. Nik. mäßig	mittlerer Ernährungs- zustand	nach links ver- breitert, Puls: 88 hart	Dämpfung d. linken Spitze und Rassel- geräusche	Magen: druck- empfindl. f. HC; Ges 20 Lack- mus +	o. B.	+	Beide Lungen- spitz. be- sonders l. dunkel; gr. Cor	135—115 mm Hg.
12)	Bertha L. 45 Jahre	Seit 1 J. Ausw. u. Husten, nach Influenza, Nachtschw., große Mattigkeit u. starke Abmagerung, Hered.: nihil, f. Krankh.: Influenza, Appet. schlecht, Stuhlg. gut, Part. und Ab. nihil, Menopause	schlechter Ernährungs- zustand	o. B. Puls: 108 bis 3. Rippe weich	Rechts oben absolute Dämpfung; Links oben Lungenschall ebenfalls etw. gedämpft, L. Rasseln, R. Bronchial- atmen	o. B.	o. B.	+	stark. Ver- dunkelnd. rechten Spitze, l. etwas ver- schleiert	110—90 mm Hg.
13)	Pauline Hr. 40 Jahre	Brust u. Kreuzschmerzen, große Mattigkeit und seit einer Zeit starke Ab- magerung, Husten und Aus- wurf, Hered.: nihil, frühere Krankh.: nihil, Appet. schlecht, Stuhlg. gut, Part. 2 Ab.: nihil, Menses regelmäßig	Sehr schlecht. Ernährungs- zustand, Thorax faß- förmig	o. B. Puls: 90 klein	Dämpfung l. oberhalb der Clavicula und Rassel- geräusche	o. B.	o. B.	+	Beide Spitzen stark ver- dunkelt, links breiter	112—89 mm Hg.

Nr.	Name und Alter	Anamnese	Allgemeines	Cor	Pulmones	Abd.	Urin	Sput.	Röntg.	Blutdr.
14	Martha W. 14 Jahre	Husten u. Auswurf, Nachtschweiß, starke Abmager., Atemnot. Hered.: 1 Bruder und Eltern lungenkrank, f. Krankh. nihil, Appet.: schlecht, Stuhl g. unregelm.	blaßes Mädchen in schlechtem Ernährungszustand	Tachykardie Puls: 100 klein	Dämpfung der rechten Spitze und Bronchial- atmen mit verlängertem Expirium links Rasseln	o. B.	o. B.	†	Beide Spitzen dunkel	110—89 mm Hg.
15	Auguste Kw. 51 Jahre	Seit 2 Monaten Durchfälle, Husten u. Ausw., Abmager., starke Nachtschweiß, große Mattigkeit, Hered.: nihil, f. Krankh.: nihil, Appet. schlecht, Stuhl g. dünn, Part. nihil, Ab. nihil, Menopause	Sehr schlecht. Ernährungszustand Supra u. infra-claviculare Gruben stark eingesunken	o. B. Puls: 96 klein	Rechte Spitze geringe Dämpfung L. Spitze frei, vom 2. Wirbel an absolute Dämpfung, Atem geräusch aufgehoben, rechts Rasseln	Magen empfindl.	o. B.	+	Linke Spitze und Oberlappen dunkel, r. verschleiert	115—96 mm Hg.
16	Martha H. 22 Jahre	Nach der Geburt eines Kindes 1910 Husten u. Auswurf, Fieber über 40°, starke Abmager., Hered.: nihil, f. Krankh.: nihil, Appet. schlecht, Stuhl g. gut, Part. 1, Ab. nihil, Menses regelmäßig	blaße anämische Frau in mäßigem Ernährungszustand, Schleimhäute blaß	Verbreiterung der Herz- dämpfung bis 4. Rippe kleiner, schneller Puls: 120	Dämpfung der ganzen linken Lunge bis 4. Rippe und starkes Rasseln, r. Spitze ebenfalls gedämpft u. Bronchialatmen	o. B.	o. B.	†	ganze l. Lunge und die rechte Spitze dunkel	110—88 mm Hg.

17	Bertha St. 41 Jahre	Husten, Auswurf, starke Abmager., große Mattigkeit, Lungenbluten, Hered.: Vater u. Bruder an Tbc. gest., f. Krankh.: Lungenentzündung, Gelenkrheum., Retroflexiooperation, 2 mal in Heilstätte gewesen, Appet. u. Stuhlg. schlecht, Part. u. Ab. nihil, Menses regelmäÙig	Schlechter Ernährungs- zustand	laute Herztöne, kleiner unregel- mäÙiger Puls: 120	Ueber die linke Spitze Dämpfung, supra u. infra- clavicular, mittelblasiges Rasseln, über der rechten Spitze, ab- geschwächtes Atmen und verlängertes Expirium	o. B.	o. B.	+	Beide Spitzen stark ver- dunkelt, Zwerch- fell steht höher	120—100 mm Hg.
18	Marie G. 36 Jahre	Husten u. Ausw., links Brustschmerzen, stark abgemagert, NachtschweiÙe, große Mattigkeit, Hered.: nihil, f. Krankh.: Lungen- spitzenkatarrh, Appet. u. Stuhlg. schlecht, Menses regelmäÙig	mittlerer Ernährungs- zustand	Tachy- kardie Puls: 120	Links ober- halb der Clavicula leichte Dämpfung u. vereinzelt. Rasseln	o. B.	o. B.	+	nihil	120—103 mm Hg.
19	Ida K. 18 Jahre	Husten, Schleim bleibt drin, Blutsputten, Mattigkeit, starke Abmager., immer schläfrig, Hered.: nihil, f. Krankh.: Lungenspitzen- katarrh., Appet. u. Stuhlg. schlecht, Menses regelm.	mittlerer Ernährungs- zustand, blasses Mädchen	Tachy- kardie Puls: 110	Supraclavi- cular, links Dämpfung u. einzelnes Rasseln, rechts eben- falls Rasseln u. verlänger- tes Exspet.	o. B.	o. B.	+	Linke Spitze ver- schleiert, rechts ebenfalls	120—103 mm Hg.
20	Herzel R. 30 Jahre	Husten u. Ausw., Abmager., Mattigkeit, Hered.: Vater an Tbc. pulm. gestorben, f. Krankh.: nihil, Appet. u. Stuhlg. schlecht, Nik. und Pot. mäÙig, Infekt.: nihil	MäÙiger Ernährungs- zustand	o. B. arterien- regide Puls: 90	Ueber der l. Spitze kurzer Schall, sehr scharf. Exsp. u. einzelnes Rasseln	o. B.	o. B.	+	GreÙer l. Ventrikel stark Ver- schleie- rung der Spitze	128—103 mm Hg.

Nr.	Name und Alter	Anamnese	Allgemeines	Cor	Pulmones	Abd.	Urin	Sput.	Röntg.	Blutdr.
21	Oskar Sch. 32 Jahre	Husten und Ausw., starke Abmager., Mattigk., Nachtschweiße, Hered.: nihil, f. Krankh.: Influenza, Appet. und Stuhl g., schlecht, Infekt.: nihil	schlechter Ernährungszustand	starke Herzaktion Puls: 100	Dämpfung d. r. Fossa supra- u. l. Fossa infra-spinata u. einzelnes Rass. ebenfalls beiderseitige Dämpfung oberh. der Clavikel und Rasseln	o. B.	o. B.	+	beide Spitzen stark dunkel	118—100 mm Hg.
22	Karl Br. 13 Jahre	Sehr starke Abmagerung, blasses Aussehen, Nachtschweiße, Husten u. Ausw., Hered.: nihil, f. Krankh.: nihil, Appet. u. Stuhl g. gut	sehr schlechter Ernährungszustand, blasses Aussehen	o. B. Puls: 80	R. über d. ganzen Spitze verschärftes Expirium, Dämpfung d. l. fossa supraspinata	o. B.	o. B.	—	Ver-schlei-erung der linken Spitze	120—106 mm Hg.
23	Erich P. 31 Jahre	Husten und Ausw., starke Nachtschweiße, stark abgemagert, große Mattigkeit, Hered.: nihil, f. Krankh.: nihil, Appet. mäßig, Stuhl g., Pot. und Nik. mäßig, Infekt.: nihil	Schlechter Ernährungszustand, Tracheotomienarbe	Töne etwas akzentuiert Puls: 78	Sehr rauhes In- und Exspirium über der r. Lunge und einzelnes Rasseln	o. B.	o. B.	—	Beide Spitzen ver-schleiert	125—103 mm Hg.
24	Willy D. 16 Jahre	Rückenschmerzen, Uebelbefinden, Appetitlosigkeit, Abmager., Mattigk., leichte Erregbarkeit, Hered.: nihil, f. Krankh.: nihil, Infekt.: nihil, Pot. und Nik. nihil	schwächl. j. Mann in schlecht. Ernährungszust. Schleimhäute blaß	Töne leise, Puls: 100 klein und schnell	Dämpfung d. linken Spitze oberhalb der Clavicula und Rasseln-geräusche	o. B.	o. B.	nicht vor-hand.	Verschlei-erung links	130—118 mm Hg.

25	Peter K. 23 Jahre	Schmerzen in all. Gliedern, große Mattigkeit, starke Abmager., Hered.: Vater an Tbc. gest., f. Krankh.: nihil, Appet. und Stuhl. schlecht, Pot. und Nik. mäßig, Infekt.: nihil	Sehr schlecht. Ernährungs- zustand Temp. 37,7° Schmerz- haftigkeit des Ellbogen- gelenkes	leise Herztöne Puls: 120	Dämpfung beid. Spitzen oberhalb der Clavicula, u. Rasselger., ebenso in der rechten Fossa supraspinata Rasseln	Magen- gegend leicht empfindl.	o. B.	nicht vor- hand.	beide Spitzen ver- dunkelt	115—100 mm Hg.
26	Bertha V. 34 Jahre	Husten u. Ausw., Mattigk., Abmager. in letzter Zeit, Blutsputten, Hered.: Mann ist lungenkrank, f. Krankh.: nihil, Appet. und Stuhl. schlecht, Part 5, Ab. 1, Menses regelmäßig	blasse Frau in schlechtem Ernährungs- zustand	geringe Verbreite- rung, schnelle Herzakt. systol. Geräusch Puls: 114 klein	Dämpfung d. l. Fossa supraclav. und Rasseln, über der link. Fossa supra- u. infra-spinata stark Rasseln Rechte Fossa supra- und infraclav. gedämpft u. Knisterrassel.	o. B.	o. B.	+	Groß. l. Ventrikel, breite Aorta, beide Spitzen ver- dunkelt	120—100 mm Hg.
27	Wilhelm F. 27 Jahre	Morgens Husten u. Ausw., Blutsputten, starke Nachtschweiße, starke Abmager., Hered.: nihil, f. Krankh.: nihil, Appet. und Stuhl. mäßig, Pot. u. Nik. mäßig, Infekt.: nihil	stark ab- gemagerter Mann, supra- claviculare Räume ein- gesunken	leise Herztöne, Puls: 96 klein	Dämpfung beid. Spitzen und Rassel- geräusche l. supra- und r. supra- und in- fraclavicular	o. B.	o. B.	+	Beide Spitzen dunkel	130—112 mm Hg.
28	Johann K. 43 Jahre	Husten und starker Ausw., fortwährendes Blutsputk., starke Abmager., große Mattigkeit, Hered.: nihil, f. Krankh.: Influenza, Appet. und Stuhl. schlecht, Pot. u. Nik. mäßig, Infekt.: nihil	Ernährungs- zustand sehr schlecht.	leise Herztöne Tachy- kardie Puls: 120 klein	Dämpfung beiderseits bis 3 Rippe, alle Arten Rassel- geräusche	o. B.	o. B.	+	starke Verdunk- lung beid. Ober- lappen	110—81 mm Hg.

Nr.	Name und Alter	Anamnese	Allgemeines	Cor	Pulmones	Abd.	Urin	Sput.	Röntg.	Blutdr.
29	Paul N. 25 Jahre	Allgemeine Abgeschlagenheit, Magendrück., Husten, starke Abmager., Hered.: nihil, f. Krankh.: nihil, Appet. u. Stuhlg. schlecht, Pot. und Nik. nihil, Infekt.: nihil	sehr schlecht, Ernährungs- zustand	Herztöne unrein, Puls: 112 klein	Dämpfung d. l. Fossa supraclav., über d. rech. Fossa supra- und infraclav. stark. Rass., über d. linken Spitze sehr verschärftes Expirium u. einzelnes Rasseln	Magen- gegend sehr druck- empfdl.	o. B.	nicht vor- hand.	1. Spitze ver- schleiert, rech. ver- dunkelt bis un- gefähr 3. Rippe	118--103 mm Hg.
30	Anton Str. 47 Jahre	Große Mattigkeit, stark abgemag., etwas Hnsten, Erbrechen, Hered.: nihil, f. Krankh.: nihil, Appet. schlecht, Stuhlg. gut, Pot. u. Nik. mäßig, Infekt.: nihil	mittlerer Ernährungs- zustand	leise Herztöne Puls: 100 klein	Dämpfung links u. rechts oberhalb der Clavicula u. rechts Rasseln.	o. B.	o. B.	nicht vor- hand.	beide Spitzen ver- schleiert	120--103 mm Hg.
31	Magalene K. 36 Jahre	Von der Hals- und Nasen- klinik zur Untersuchung auf Tbc. geschickt, Atemnot, Ausw., Ohnmacht, Amenorrhoe, Herzklopf., Schwindel, Hered.: Eltern an Tbc. gest., f. Krankh.: Luugenspitzenkat., Appet. u. Stuhlg. schlecht, Part. 4. Ab. 2. Menses seit 6 Mon. sistiert	blasse Frau in sehr schlechten Ernährungs- zustand	leise Herztöne, Puls: 114 klein	geringe Dämpf. der r. Spitze und verlängertes u. verschärft. Expirium	o. B.	o. B.	—	nihil	120--103 mm Hg.

32/	Hedwig K. 31 Jahre	Atemnot, Herzklopfen, Husten und Ausw., Angst- gefühle, Abmager., Hered.: nihil, f. Krankh.: nihil, Appet. u. Stuhlg. schlecht, Part. 1, Abort 2, Menses regelmäÙig	schlechter Ernährungs- zustand	leise Herztöne, Puls: 138 klein	rechte Spitze gedämpft bis 3. Intercostal- raum, hinten bis z. rechten Scapula ver- längertes Expirium und Rasseln	o. B.	o. B.	+	rechte Spitze dunkel	118—103 mm Hg.
33/	Emma K. 28 Jahre	Husten und Ausw., Mattig- keit, Schmerzen in Brust u. Rück, starke Abmager., Hered.: nihil, f. Krankh.: nihil, Appet. und Stuhlg. gut, Part. 1, Ab. 1, Menses regelmäÙig	mäßiger Ernährungs- zustand	Töne un- rein, Herz- aktion be- schleu- nigt Puls: 138	an beiden Spitzen ver- längertes Ex- spirium, r. geringe Dämpfung	o. B.	o. B.	+	geringe Ver- schleier. d. rechten Spitze	120—103 mm Hg.
34/	Minua B. 36 Jahre	Husten und Ausw., stark abgemagert, Stiche und Schmerzen in der Brust, groÙe Mattigkeit, Nacht- schweiß, Hered.: nihil, f. Krankh.: starke Influenza, Appet. u. Stuhlg. schlecht, Part. 2, Ab. 1, Menses regelmäÙig	sehr schlecht. Ernährungs- zustand	laute Töne, I. Ton un- rein Herz- aktion be- schleunigt unregel- mäÙig Puls: 144	Dämpfung beid. Spitzen rechts bis 3. Rippe und beiderseitig stark. Rasseln	o. B.	o. B.	+	R. Spitze ver- dunkelt groÙ, link. Ventrikel, Hiluser- weiterung	110—85 mm Hg.
35/	Emma Z. 31 Jahre	Stiche in der rechten Brust- seite, Husten und Ausw., starke Abmager., groÙe Mattigkeit, Hered.: nihil, f. Krankh.: nihil, Appet. und Stuhlg. schlecht, Menses unregelmäÙig	mageres, blasses Mäd- chen in schlechtem Ernährungs- zustand, rechte Supra- claviculare Grube eingesunken	Tachy- kardie, Puls: 114	Rechte Fossa supra- und infracavicul. gedämpft un- stark. Rasseln. ebenso Dämpfung d. linken Unter- lappens	o. B.	o. B.	+	Cor ver- größert, l. Unter- lappen u. r. Spitze ver- dunkelt	103—81 mm Hg.

Nr.	Name und Alter	Anamnese	Allgemeines	Cor	Pulmones	Abd.	Urin	Sput.	Röntg.	Blutdr.
36	Lucie R. 45 Jahre	Von der Fürsorge geschickt, Husten und Ausw., Nachtschweiß, abgemagert, große Mattigkeit, Hered.: Schwester an Tbc. gest., f. Krankh.: nihil, Appet. gut, Stuhl: Durchfall, Menopause, Part. I, Ab. nihil	mittlerer Ernährungs- zustand, Supraclav- Gruben eingefallen	Verbreite- rung des Herzens, schnelle Aktion, Akzent. d. 2. Tons, Puls: 114 kl. u. hart	beid. Spitzen zeigen gering. Dämpfung u. stark. Rasseln	o. B.	Al- bumen	+	Tropfen- herz beide Spitzen dunkel	145—125 mm Hg.
37	Robert S. 21 Jahre	Husten u. Ausw., Schmerzen im Rücken, Abmager., Mattigkeit, Hered.: Bruder an Tbc. gest., f. Krankh.: vor 1 Jahr in der Lungenheilstätte, Appet. u. Stuhl: schlecht, Pot. und Nik. mäßig, Infekt.: nihil	sehr schlecht. Ernährungs- zustand	1. Ton laut, Tachy- kardie Puls: 126	Dämpfung beid. Spitzen und starkes Rasseln beiderseits	o. B.	o. B.	+	Tropfen- herz, Hyper- trophil. d. l. Ventrik., beide Lungen verdunk. einzelne Herde i. r. Oberlapp.	118—100 mm Hg.
38	Bär L. 45 Jahre	Stiche und Schmerzen in Brust u. Rücken, trockener Husten, Abmager., große Mattigkeit, Hered.: nihil, f. Krankh.: Luftröhrenkatarrh, Appet. und Stuhl: schlecht, Pot. und Nik. mäßig, Infekt.: nihil	schlechter Ernährungs- zustand	verbreit. nach links sehr leise Herztöne Puls: 90	rechts ver- schärftes Expirium, Dämpfung d. ganzen linken Lunge stark. Rasseln	o. B.	Sedi- ment	nicht vor- hand.	Cor per magnum, ganz nach l. verlag., ganze l. Lunge außer der Spitze verdunk.	115—103 mm Hg.

39 Herrmann K. 48 Jahre	Brustschmerzen, Nachtschweiß, Husten u. Ausw., schlechter Schlaf, Hered.: Bruder an Tbc. pulm. gest., f. Krankh.: Lungenentzünd., Appet. gut, Stuhl. schlecht, Pot. und Nik. mäßig, Infekt.: nihil	mittlerer Ernährungs-zustand	1. Ton unrein 2. akzentuiert, Puls: 114 klein	Dämpfung und raues Exspirium über rechter Spitze	o. B.	o. B.	+	Ver-schleier. beider Spitzen	120—103 mm Hg.
40 Stanislaus Sch. 32 Jahre	Husten u. Ausw., Schmerz. in Brust und Magen, starke Abmager., Mattigkeit, Blutspucken, Hered.: Vater an Tbc. gest., f. Krankh.: Lungenentzünd., Lungen-spitzenkatarrh., Appet. und Stuhl. schlecht, Pot. und Nik. mäßig, Infekt.: nihil	sehr schlecht. Ernährungs-zustand	geringe Verbrei-terung, Akzen-tuat. d. 2. Pulmonal-tons.Arte-rien rigide Puls: 116 klein	Dämpfung beid. Spitzen u. Rasseln, auch über der Scapula hör-bar, vorn bis 3. Rippe reichend	o. B.	Spur. von Albu-men	†	beide Spitzen dunkel	130—115 mm Hg.
41 Herrmann R. 29 Jahre	Blutspucken, Husten, Auswurf, Abmager., Mattigk., Hered.: nihil, f. Krankh.: nihil, Appet. und Stuhl. gut, Pot. und Nik. mäßig, Infekt.: nihil	mittlerer Ernährungs-zustand	Verbreite-rung des Cor nach links. Akzent. d. 2. Tons Puls: 120 klein	links ver-schärftes Exspirium, rechts Spitze gedämpft und Rasseln i. der Fossa supra-u. infraclavi-cularis	o. B.	o. B.	†	beide Spitzen dunkel	110—90 mm Hg.
42 Fritz H. 13 Jahre	Abmager., Husten, Mattig-keit, große Schwäche, Hered.: Schwester an Tbc. gest., f. Krankh.: Masern, Appet. und Stuhl. gut	mäßiger Ernährungs-zustand, blasse Ge-sichtsfarbe	Tachy-kardie Puls: 150	beider-seitiges verschärftes Exspirium	o. B.	o. B.	nicht vor-hand.	nihil	115—95 mm Hg.

Nr.	Name und Alter	Anamnese	Allgemeines	Cor	Pulmones	Abd.	Urin	Sput.	Röntg.	Blutdr.
43	Wilhelm L. 27 Jahre	Stiche in der linken Seite, Heiserkeit seit 5 Monaten, Blutsputten, Husten und Ausw., früher starke Nachtschweisse, Mattigk., Hered.: nihil, f. Krankh.: nihil, Appet. und Stuhlg. gut, Pot. und Nik. mäßig, Infekt.: nihil	schwächlich. Mann in schlechtem Ernährungszustand	Akzentuation d. 2. Tons Puls: 126 schnell	Dämpfung l. des ganzen Oberlappens und Rasseln überall, r. verschärftes Expirium, Larynx stark gerötet, Oedem der Aryknorpel	o. B.	o. B.	†	beide Spitzen dunkel, einzelne dunkle Knoten i. rechten Unterlappen	115—90 mm Hg.
44	Willi Z. 24 Jahre	Brustschmerzen, Druck auf Brust, starke Nachtschw., Mattigkeit, Hered.: nihil, f. Krankh.: Lungenentzünd. und vor 3 Jahren in Beelitz, Appet. und Stuhlg. schlecht, Pot. und Nik. mäßig, Infekt.: nihil	mäßiger Ernährungszustand	nihil Puls: 78	Links leichte Dämpfung u. Rasseln, r. verschärftes Expirium	o. B.	o. B.	nicht vorhanden.	beide Spitzen verschleiert	115—90 mm Hg.
45	Marie O. 38 Jahre	Rücken- u. Brustschmerz., Husten und Ausw., starke Nachtschweisse. Abmager., große Mattigkeit, Hered.: nihil, f. Krankh.: mehrere Mal Influenza, Appet. und Stuhlg. schlecht, Part. und Ab. nihil, Menses regelm.	blasse mager. Frau in schlechtem Ernährungszustand, r. Subclaviculargrube stark eingefallen	nihil Puls: 80	rechte Spitze gedämpft und verlängertes Expirium mit einzelnen Rasselgeräuschen	o. B.	o. B.	†	rechte Spitze stark dunkel	100—80 mm Hg.

46) wünnimine Sch. 31 Jahre	Nachtschweiß, Blutspuck., Schwindel- u. Angstfälle, Husten und Ausw., Kopf- schmerzen, starke Ab- magerung, Mattigk., Hered.: 1 Schwester lungenkrank, f. Krankh.: nihil, Appet. u. Stuhlsg. schlecht, Part. 2, Ab. 1, Menses regelmäÙig	schlechter Ernährungs- zustand	unregel- mäßige Herztöne kleiner schneller Puls: 114	rechts ver- schärftes Exspirium, l. die Spitze gedämpft und zahlreiche Rassel- geräusche	o. B.	o. B.	†	beide Spitzen dunkel	100—88 mm Hg.
47 Margarete G. 17 Jahre	Brust- u. Rückenschmerz., starke Nachtschweiß, Husten und Ausw., Mattig- keit, sehr starke Abmager., Hered.: nihil, f. Krankh.: Spitzenkatarrh, Appet. und Stuhlsg. schlecht, Part. nihil, Ab. nihil, Menses regelm.	sehr schlecht Ernährungs- zustand	unregel- mäßige Herz- aktion, Töne unrein, Puls: 108	Dämpfung beid. Spitzen supra- und intraclavi- kular, bron- chial, Atmen, oben hinten bis zur Spina scapulae Dämpfung u. überall Rasseln	o. B.	o. B.	†	beide Spitzen dunkel	103—81 mm Hg.
48 Ernst H. 23 Jahre	Husten und Ausw., starke Nachtschweiß, Abmager., Schmerzen in Brust und Rücken, Hered.: Brüder lungenkrank, f. Krankh.: Lungenentzünd., Lungen- spitzenkatarrh, Appet. und Stuhlsg. schlecht, Pot. und Nik. mäßig, Infekt.: nihil	schlechter Ernährungs- zustand, schlechtes Aussehen	Spitzen- stoß hebend Tachy- kardie Puls: 132	links kurzer Schall, Dämpfung, Bronchial- atmen, rechts verlängertes Exspirium, teilweise Rasseln	o. B.	o. B.	†	Ver- dunke- lung des ganzen linken Ober- lappens mit einzelnen hellen Partien	103—80 mm Hg.

Nr.	Name und Alter	Anamnese	Allgemeines	Cor	Pulmones	Abd.	Urin	Sput.	Röntg.	Blutdr.
49	Karl A. 24 Jahre	Schmerzen in Brust und Rücken, Husten, gelber Ausw., Blutsputk., Ausw. mit rosaroten Beimischung und Streifen, starke Abmagerung, Mattigk., Zittern in den Gliedern, Nachtschweiß, Hered.: nihil, f. Krankh.: 2 Unfälle, Appet. und Stuhlg. schlecht, Pot. u. Nik. mäßig, Infekt.: nihil	mäßiger Ernährungs- zustand	nach links verbreit., 1. Ton dumpf u. unrein, 2. Ton klappt über der Pulmo- nalis	Dämpfung beid. Spitzen bis ca. 3. Rippe, ebenso bis zu beiden Spinac Scapulae, überall Rasseln	o. B.	o. B.	†	beide Spitzen ver- dunkelt	100–86 mm Hg.
50	Omar G. 24 Jahre	Herzklopfen, Husten und Ausw. mit Blut vermischt, Stiche in Brust u. Rücken, Nachtschw., Hered.: nihil, f. Krankh.: Nierenleiden, Appet. schlecht, Stuhlg.: Durchfall, Pot. u. Nik. nihil, Infekt.: nihil	schlechter Ernährungs- zustand	laute Herztöne, 1. Ton laut und unrein Puls: 80 hart	Dämpfung 1. in d. Fossa supra-u.infra- clavicularis u. Rasseln, r. in der Fossa supraclavi- cularis Rass.	o. B.	o. B.	†	beide Spitzen ver- dunkelt	125–103 mm Hg.
51	Frida N. 21 Jahre	Stiche in linker Schulter u. Brust, Mattigkeit, starke Abmager., Husten, abendliches Fieber, Hered.: nihil, f. Krankh.: nihil, App. u. Stuhlg. schlecht, Part. 1, Ab. nihil, Meneses regelm.	schlechter Ernährungs- zustand, blasses Aus- sehen, Schleimhäute blaß	Tachy- kardie, Akzentu- ation des 2. Tones Puls: 150	Dämpfung der ganzen 1. Spitze und überall Rasseln	o. B.	o. B.	nicht vor- hand.	beide Spitzen ver- dunkelt, etwas ver- größertes Herz	103–81 mm Hg.
52	Mathilde V. 36 Jahre	Stiche in Rücken u. Brust, Husten u. Ausw, Blutsputk., 30 Pfd. abgenommen, große Mattigkeit u. Schlafsucht,	mäßiger Ernährungs- zustand	verbreit. nach links 1. Ton unrein, 2.	Dämpfung beid. Spitzen und überall Rasseln	o. B.	o. B.	†	rechte Spitze ver- schleiert,	103–81 mm Hg.

53	Cecilie W. 28 Jahre	Hered.: nihil, f. Krankh.: Lungenspitzenkatarrh, App. u. Stuhlg. schlecht, Part. 5 Abort nihil, Menses stark, aber regelmäÙig	mäÙiger Ernährungs- zustand	nach links verbreitet, StoÙ heb., Töne laut, aber rein Puls: 108	rechte Spitze gedämpft, mittelblasige Rassel- geräusche	o. B.	o. B.	+	Spitze ver- schleiert, etwas vergröß. Herz, breite Aorta	100—75 mm Hg.
54	Valasca G. 18 Jahre	Hust., Blutsput., Mattig- keit, Abmagerung, Aus- wurf, Hered.: nihil, f. Krank.: immer Husten, Appet. u. Stuhlg. schlecht, Part. nihil, Abort nihil, Menses regelmäÙig	blasses anä- misches Mädchen in schlechtem Ernährungs- zustand	leise Herztöne, Tachy- kardie, Puls: 114	beide Spitzen gedämpft, Rasseln u. verschärf. Expirium	o. B.	o. B.	+	leichte Verschlei- erung beider Spitzen	105—95 mm Hg.
55	Martha G. 33 Jahre	rechts Schmerzen in d. Brust bis in die rechte Schulter und Rücken aus- strahlend, geringer Husten- reiz, große Mattigkeit, Ab- magerung, Hered.: Mutter an Tbc. gestorben, f. Krankh.: Uteruskrank., Totalextirpation d. Uterus, Appet. und Stuhlg.: gut, Part. und Abort nihil, Menses seit 6 Jahren sistiert	sehr blaÙe Frau in schlechtem Ernährungs- zustand	Ver- breitung nach links systol. Geräusch über allen Ostien hörbar, Akzentu- ation des 2. Tones Tachy- kardie Puls: 132	Dämpfung der rechten Spitze und einzelnes Rasseln über der Skapula besonders stark	o. B.	o. B.	nicht vor- hand.	Verschlei- erung beider Spitzen	110—90 mm Hg.

Nr.	Name und Alter	Anamnese	Allgemeines	Cor	Pulmones	Abd.	Urin	Sput.	Röntg.	Blutdr.
56	Friedrich H. 40 Jahre	Husten und Auswurf, Schmerzen in den Lungen- spitzen, Nervosität, Ziehen in den Armen, Schmerzen in der Nierengegend, stark. Nachtschweiße, Mattigkeit, Hered.: nihil, f. Krankh.: Influenza, Appet. u. Stuhl- schlecht, Pot. mäßig, Nik. stark, Infekt. Gonorrhöe	Sehr schlecht. Ernährungs- zustand	o. B. Puls: 92	Dämpfung d. rech- t. Spitze, rauh. Atmen, großblasige Rassel- geräusche, l. Freie Dämpfung HCl 30 oberhalb der Ges- klavikula und säuere Rasseln 45	lebhaft. Gur- ren, Unter- such: Freie HCl 30	o. B.	†	Beide Spitzen stark dunkel	110-90 mm Hg.
57	Gustav D. 40 Jahre	Brust- u. Kreuzschmerzen, Blutspucken, starke Ab- magerung, Mattigkeit, starke Nachtschweiße, Hered.: Vater ist an Tbc. gest., f. Krankh.: 1904 mehrere Male Blutspucken, Appet. und Stuhl- schlecht, Pot. und Nik. mäßig, Infekt. nihil	sehr schlecht. Ernährungs- zustand	unreine Töne Tachy- kardie Puls: 108	Dämpfung d. beid. Spitzen u. kleinblasig. Rasseln	o. B.	o. B.	†	beide Spitzen dunkel	100-80 mm Hg.
58	Karl K. 61 Jahre	Hals- u. Brustschmerzen, starker Husten u. Ausw., stark abgem., gr. Mattigk., starke Nachtschw., Hered.: nihil, f. Krankh.: Lungen- entzündung, Appet. schlecht Stuhl- gut, Pot. und Nik. stark, Infekt. nihil.	abgemagert. Mann in schlechtem Ernährungs- zustand, Pharynx- wand glänz., blaß u. trock. r. Stimmband unbewegl. u. beide mit Borken belegt	systol. Geräusch und Ver- breitung und Rassel- nachlinks, Arterien ebenfalls rigide, Puls: 80 hart	Dämpfung r. bis unter der Klavikula und Rassel- geräusche, ebenfalls Däm- pfung r. hint. unten am Thorax, Atm. dieselbst ab- geschwächt	o. B.	o. B.	†	ver- dunkeltes Mittelfeld u. rechte Spitze	145-125 mm Hg.

59	Johanne Z. 29 Jahre	Stiche in Brust- u. Rücken, Hust. u. Ausw., s. stark. Ab- magerung, in 1. Zeit große Mattigk., Hered.: nihil, f. Krankh.: der Zust. begann n. d. 1. Wochenb., Appet. schlecht, Stuhlg. gut, Part. I, Ab. nihil, Menses regelm.	sehr schlecht. Ernährungs- zust. Supra- claviculäre Grube ein- gefallen	Tachy- kardie Akzen- tation des 2. Tones Puls: 120	Dämpfung beid. Spitzen oberhalb der Klavikula, Rassel, rechts u. im Bereich der 1. Skapula	o. B.	o. B.	+	beide Spitzen ver- schleiert	103—80 mm Hg.
60	Margarethe Pf. 17 Jahre	Stiche in Rücken u. Brust, Hust. u. Ausw., gr. Mattigk., Hered.: Vater an Tbc. gest., f. Krankh.: Lungenentz., Lungenspitzenkat., Appet. und Stuhlg. schlecht, Menses regelmäßig	sehr schlecht. Ernährungs- zustand	1. Ton dumf- Tachy- kardie Puls: 120 klein und schnell	Dämpfung beid. Spitzen und überall Rasseln	o. B.	o. B.	+	beide Spitzen etwas ver- schleiert	100—80 mm Hg.
61	Alwine M. 33 Jahre	Schmerz. in Rück. u. Seite, manchmal Hust. u. Ausw., s. matt, Uebelk. n. d. Essen, Hered.: nihil, f. Krankh.: Kindbettfieber, Appet. gut, aber Uebelk. n. d. Essen, Stuhlg. gut, Part. 2, Ab. I, Menses regelmäßig	schlechter Ernährungs- zustand,	laute Töne, 1. Ton unkl., Puls: 90 hart	geringe Dämpfung r. u. beiderseits Rasseln	o. B.	o. B.	+	Spitzen leicht ver- schleiert	120—100 mm Hg.
62	Sidonie W. 34 Jahre	Appetitlosigk., Schwäche- gefühl, Abmager., Mattigk., Hered.: Mutter ist an Tbc. gest., f. Krankh.: vor 10 Jahren Lungenspitzenkat., Appet. schlecht, Stuhlg. gut, Part. und Ab. nihil, Menses regelmäßig	mäßiger Ernährungs- zustand	Tachy- kardie, Puls: 138	Rechte Spitze gedämpft, verschärftes Expirium mit einzelnen Rassel- geräuschen, l. verlängert. Expirium	o. B.	o. B.	nicht vor- hand.	leichte Ver- schleier. d. Spitzen, Tropfen- herz	110—90 mm Hg.

Nr.	Name und Alter	Anamnese	Allgemeines	Cor	Pulmones	Abd.	Urin	Sput.	Röntg.	Blutdr.
63	Bertha K. 22 Jahre	Lungenleid., Stiche in der Brust u. Seite, Hust., Ausw., Nachtschw., mit 15]. schon lungenkrank, Hered.: nihil, f. Krankh.: Lungenspitzenkatarrh, Appet. schlecht, Stuhlg.: Durchf., Part. 2, Ab. nihil, Menses seit 3 Monaten weg	sehr schlecht. Ernährungs- zustand,	frequente Herz- aktion Puls: 156 sehr schnell	die ganze l. Lunge ge- dämpft, auch üb. d. Skapu- la, klingende großblasige Rasselger.üb. der ganzen r. Lunge, teilw. Bronchialat. l. Spitze eben- falls ge- dämpft und Rasseln	Magen druck- empfdl.	o. B.	+	r. Lunge dunkel mit teilweisen hellen Stellen, ebenso l. Spitze	100—88 mm Hg.
64	Elia S. 13 Jahre	Husten u. Ausw., starke Nachtschw., Schwindelanf., gr. Mattigk. u. Hinfälligk., Hered.: nihil, f. Krankh.: Diptherie, Appet. und Stuhlg. schlecht	großes schwächlich. Mädchen, Schleimhäute u. Haut blaß	Tachy- kardie Puls: 132 klein	verschärftes Exspirium beiderseit. u. einzel. Rassel- geräusche	Magen druck- empfdl.	o. B.	+	beide Spitzen dunkel	110—90 mm Hg.
65	Anna F. 32 Jahre	Magen- u. Darml., Atemnot, i. d. l. 8 W. 8. Pfd. abgen. Nachtschw., gr. Mattigk., Hered.: nihil, f. Krankh.: Lungenspitzenkat., Appet. und Stuhlg. gut, Part. 5, Ab. nihil, Menses regelm.	schlechter Ernährungs- zustand, blasses Aussehen	Tachy- kardie, Puls: 108	Rechts supra- klavikular Rasseln und Dämpfung, links ver- schärftes Exspirium	Magen druck- empfdl.	o. B.	nicht vor- hand.	rechte Spitze dunkel	103—81 mm Hg.

66	Hedwig G. 31 Jahre	Husten, Atemnot, Magendrücken, Mattigk., Abmager. Hered.: nihil, f. Krankh.: Reißen, Appet. schlecht, Stuhlg. gut, Part. 3, Ab. nihil, Menses regelmäßig	sehr schlecht. Ernährungs- zustand, blasses Aussehen	Tachykardie Puls: 114	Dämpfung der r. Spitze u. Scapula u. überall Rasseln	o. B.	o. B.	nicht vor- hand.	Ver- schleier. beider Spitzen	100—90 mm Hg.
67	Anna R. 33 Jahre	Hust., Schmerz. u. Stiche im Rücken, Mattigk., starke Abmager., Hered.: nihil, f. Krankh.: 3 mal Lungen-entzündung, Appet. schlecht Stuhlg. gut, Part. 2, Ab. 3, Menses regelmäßig	schlechter Ernährungs- zustand	Tachykardie Puls: 114 klein	Dämpfung der rechten Spitze und beiderseitiges Rasseln	o. B.	o. B.	nicht vor- hand.	beide Spitzen dunkel	110—90 mm Hg.
68	Lucie V. 31 Jahre	Große Müdigk., Abmager. Herzklopfen. Schwäche, Nerv. Beschwerden, stark. Hust. u. Ausw., Hered.: Geschw. lungenkrank., f. Krankh.: Lungenspitzenkat. Appet. u. Stuhlg. schlecht, Part. u. Ab. nihil, Menses regelmäßig	mittlerer Ernährungs- zustand blasses Aussehen	Töne rein Puls: 132 Arterien sehr rigide	rechte Spitze Rasseln, ebenso links vereinzeltes Rasseln	o. B.	o. B.	+	Cor etw. vergröß. r. Spitze verdunk.	125—100 mm Hg.
69	Bertha B. 25 Jahre	Seit 5 W. Brustschmerz. u. Stiche, Hustenreiz, Ausw., 30 Pfd. abgenommen, große Mattigkeit, Nachtschweiße, Hered.: nihil, f. Krankh.: Lungenentz., Appet. und Stuhlg. schlecht, Part. u. Ab. nihil, Menses regelmäßig	Sehr schlecht. Ernährungs- zustand, klavikulare Gruben eingesunken	unregelmäßige Herz- aktion Tachykardie Puls: 132	Dämpfung beiderseitig bis unterhalb der Klavikel und starke Rassel- geräusche	o. B.	o. B.	+	beide Spitzen dunkel, Tropfen- herz	100—80 mm Hg.
70	Arthur K. 24 Jahre	Brustschm., Hust., Ausw., große Mattigkeit, starke Abmager., Hered.: Mutter an Tbc. gest., f. Krankh.: Scharlach, Masern, Appet.	Habitus, asthenicus, Kyphostol. sehr schlecht. Ernährungs-	unregelmäßige Herz- aktion,	Rechts leichte Dämpfung u. trock. Rassel- geräusche, ebenso in der	o. B.	o. B.	+	beide Spitzen dunkel	100—78 mm Hg.

Nr.	Name und Alter	Anamnese	Allgemeines	Cor	Pulmones	Abd.	Urin	Sput.	Röntg.	Blutdr.
		u. Stuhlg. schlecht, Pot. u. Nik. mäßig, Infekt. nihil	zustand, Acne gr. Narbe an d. I. Schulter	Tachykardie Puls: 114	linken Fossa supraclav. trock. Rasseln					
71	Kurt T. 21 Jahre	Seit Jahren Husten, starke Abmager., Mattigk. starke Nachtschw., Husten, Ausw., f. Krankh.: Husten, Ausw., Appet. u. Stuhlg. unregelm., Pot. und Nik. mäßig, Infekt.: Tripper	mäßiger Ernährungs- zustand	Tachykardie Puls: 120	Beide Spitzen leicht gedämpft und trockenes Rasseln	o. B.	o. B.	+	rechte Spitze ver- schleiert,	130—115 mm Hg.
72	Paul S. 47 Jahre	Husten und Ausw., stark abgemag., große Mattigk., Blutspuck., Hered.: nihil, f. Krankh.: Lungenspitzenkatarrh, Brustfellentzünd., Appet. u. Stuhlg. schlecht, Pot. u. Nik. nihil, Infekt. nihil	schlechter Ernährungs- zustand	klingende Herztöne, Puls: 90	Dämpfung beid. Spitzen u. trock. Rasseln, über dem ganz. r. Oberlappen brönlchitische Ger.	o. B.	o. B.	+	beide Spitzen dunkel	120—100 mm Hg.
73	August L. 51 Jahre	Magendruck, Husten, kein Ausw., Luftbeklemmung, große Mattigk. u. Schlafsucht, Hered.: Frau ist an Tbc. gest., f. Krankh.: nihil, Appet. u. Stuhlg. schlecht, Pot. u. Nik. maß., Infekt. nihil	schlechter Ernährungs- zustand	systol. Geräusch, Akzent. d. 2. Tons Puls: 114	Beide Spitzen leicht gedämpft und verschärftes Expirium	o. B.	o. B.	nicht vor- hand.	Cor klein, b. Spitzen leicht ver- schleiert, breite Aorta	118—100 mm Hg.
74	Anita B. 24 Jahre	Hust., Ausw., starke Abm., große Mattigk., Fieb. bis 38°, Hered.: nihil, f. Krankh.: Brustfellentzünd., Appet. u. Stuhlg. schlecht, Part. u. Ab. nihil, Menses regelm.	sehr schlecht, Ernährungs- zustand	Tachykardie Puls: 120	Stark. Dämpf. des ganz. link. Oberlappens, feinblas. Rass. ebenso rechte Spitze	Magen druckempfindl.	o. B.	+	L. Oberlappen dunkel, r. Spitze ver- schleiert	115—100 mm Hg.

75	Anna F. 32 Jahre	Magen- u. Darmleid., Atemnot, stark abgemag., sehr matt, Nachtschw., Fieb., Appet. u. Stuhl. schlecht, Part. 5, Ab. nihil, Menses regelm.	Schlechter Ernährungs- zustand	Tachykardie Puls: 120	r. Spitze ged., s. verschärf., Exsp. vereinz. Knacken und Rasseln, links Dämpf. der Spitz. u. eben- falls Rasseln	o. B. o. B.	nicht vor- hand.	Beide Spitzen stark ver- schleiert,	100—80 mm Hg.
76	Therese S. 22 Jahre	Stiche unter dem linken Schulterblatt, besond. bei Kälte. An der Gebärmutter eine kleine Geschw., die empfindlich ist, Uebelkeit, Abmager., große Mattigk., Hered.: nihil, f. Krankh.: nihil, Appet. schlecht. Stuhl. Durchfall, Part.: 1 Fehlgeb.	magere anämische Frau	o. B. Puls: 90 unregel- mäßig u. klein	leichte Dämpfung l., beiderseitiges Rasseln	o. B. ovula- nabotii	nicht vor- hand.	Leichte Ver- schlei- erung beider Spitzen	115—100 mm Hg.
77	Anna J. 38 Jahre	Hust. u. Ausw., viel Blutsp., sehr abgemag., gr. Mattigk. und starke Nachtschweiße, Hered.: nihil, f. Krankh.: nihil, Appet. u. Stuhl. gut, Part. 9, Ab. 3, Menses: gra- vide seit 3 Monaten	sehr schlecht. Ernährungs- zustand Narbe von skrofulöser Endzündung.	Herztöne stark ak- zentuiert, 2. Aortent. auffall. laut Puls: 120 klein, schwach	Dämpfung r. bis 3. Rippe, einzelne Rasselger. ebenso l. ein- ges Rasseln	o. B. o. B.	+	beide Spitzen dunkel	90—76 mm Hg.
78	Friedrich E. 28 Jahre	Nachtschw., Luftbeklemm., Hust. u. Ausw., Stechen in der Brust, 1 mal Blut gesp., Abmager., Hered.: nihil, f. Krankh.: nihil, Appet. und Stuhl. gut, Pot. u. Nik. stark, Infekt. nihil	schlechter Ernährungs- zustand blasses Aus- sehen	dumpe Herztöne Puls: 90	Dämpfung d. ganzen linken Spitze und Rasselger. r. verschärf., Exspirium	o. B. o. B.	+	beide Spitzen ver- dunkelt	100—80 mm Hg.
79	Salomon M. 25 Jahre	Stiche in Brust u. Rücken, Blutsturz, Hust. u. Ausw., starke Abmager., große	mittlerer Ernährungs- zustand	leise Herztöne Puls: 114	Dämpfung l., Rasseln an beid. Spitzen	o. B. o. B.	+	Beide Spitzen verschl.	125—103 mm Hg.

Nr.	Name und Alter	Anamnese	Allgemeines	Cor	Pulmones	Abd.	Urin	Sput.	Röntg.	Blutdr.
80	Max V. 19 Jahre	Mattigk., Hered.: nihil, f. Krankh.: nihil, Appet. u. Stuhlg. schlecht, Pot. u. Nik. mäßig, Infekt. nihil. Stiche in Brust u. Rücken, Hust. u. Ausw., mehrere Male Blutsucken, stark abgem., sehr matt, Hered.: nihil, f. Krankh.: nih., Appet. und Stuhlg. schlecht, Pot. mäßig, Nik. stark, Infekt. nihil	blasse Hautfarbe guter Ernährungszustand	1. Ton mit f. verschärft. Geräusch, Exspirium, r. 2. Ton akzentuiert Dämpfung u. Puls: 102	o. B.	o. B.	+	Herz quer- gestellt, Verschlei- erung links	115—90 mm Hg.	
81	Paul P. 30 Jahre	Schmerzen in Brust u. Rück., Hust. u. Ausw., stark abgemagert, sehr starke Nachtschw., große Mattigk., Hered.: Mutter u. Bruder an Tbc. gest., f. Krankh.: nihil, Appet. und Stuhlg. schlecht, Pot. mäßig, Nik. stark, Infekt. nihil	Schlechter Ernährungszustand, Kyphoskoliose, Acne	Herz- dämpfung ganz links verschob., Oberlappenspitzen- und starkes stößinnerhalb der Mam- milarlinie neben der Mamma Puls: 120	o. B.	o. B.	+	linker Oberlapp. dunkel	103—90 mm Hg.	
82	Emma Z. 49 Jahre	Hust. u. wenig Ausw., stark abgemag. letzte Zeit, große Mattigk., Hered.: nihil, f. Krankh.: Gicht, Reißen, Part. 3, Ab. 2, Appet. u. Stuhlg. mäßig, Menses regelmäÙig	mittlerer Ernährungszustand, blasses Aussehen	leise Herz- töne, Puls: 108 r. mehr als l. klein	Dämpfung beid. Spitzen r. sehr scharf, Exspirium, links Rasseln	o. B.	o. B.	+	Verschlei- erung beider Spitzen	103—85 mm Hg.
83	Auguste R. 41 Jahre	Atemnot, pfeifendes Atmen, Hust., Abmager., Mattigk.,	sehr schlechter	Tachy- kardie	ganzer linker Oberlappen	o. B.	o. B.	nicht vorh.	beide oberen	90—75 mm Hg.

84	Euse R. 35 Jahre	starkes Herzklopf., Hered.: nihil, f. Krankh.: nihil, Appet. u. Stuhlg. schlecht, Part. nihil, Ab. 2, Menses regelm.	Ernährungs- zustand	Puls: 114 gedämpft, Bronchial- atmen u. Rass. üb. d. rechten Lungenspitze ebent. Dämpf.	o. B.	o. B.	nicht vor- hand.	beide Spitzen ver- schleiert	118-100 mm Hg.
85	Anna K. 32 Jahre	Seit dem letzt. Ab. (21. Apr. 1911) stark abgemag., sehr matt, Schwind., Kopfschm., Atemn., Hust. Hered.: nihil, f. Krankh.: nihil, Appet. u. Stuhlg. schlecht, Part. 2, Ab. 1, Menses regelmäßig	schlechter Ernährungs- zustand, Hernie	Tachy- kardie, Puls: 120 klein	o. B.	o. B.	nicht vor- hand.	nihil	115-95 mm Hg.
86	Erna M. 17 Jahre	Schmerz. in Rück. u. Brust, Appetitmang., Kopfschm., Schmerz. in der Gegend der link. Skapula, Mattigkeit, Hered.: nihil, Appet. schl., Stuhlg. gut, Part. u. Ab. nihil, Menses unregelm. zwisch. 14 Tagen und 5 Wochen	blasses an- ämisches Mädchen, Acne vulgaris	Irregula- rität, kleiner Puls: 120	o. B.	o. B.	nicht vor- hand.	nihil	115-90 mm Hg.
87	Clara H. 36 Jahre	Hust. u. Ausw. groß, Mattig- keit, stark abgem., Hered.: nihil, f. Krankh.: Vor 4 Jahr. Lungenspitzenkat., Appet. u. Stuhlg. schlecht, Part. 2, Ab. 1, Menses regelmäßig	mittlerer Ernährungs- zustand, blasses Aussehen	Herztöne dampf. 2, ganz. l. Spitz. Ton ak- Atm. m. teil- weise bronch. Charakter, r. Puls: 120 Sp. leicht ged.	o. B.	o. B.	+	l. Ober- lapp. teil- weise ver- dunk. Ver- schleier. r.	103-118 mm Hg.

Nr.	Name und Alter	Anamnese	Allgemeines	Cor	Pulmones	Abd.	Urin	Sput.	Röntg.	Blutdr.
88	Martha St 34 Jahre	Schmerz. in verschiedenen Gelenk., seit Ostern, stark abgemag., in letzt. Zeit, starke Nachtschw., Husten, Hered.: nihil. f. Krankh.: nihil., Appet. schlecht, Stuhlig. Diarrhoe, Part. 1, Ab. nihil., Menses regelmäÙig	mittlerer Ernährungs- zustand, keine Veränderung an den Ge- lenken	systol. Ge- r�usch a. linken Spitze d. Spitze, und Rasseln Verbreite- rung nach beid. Seit. Puls: 102	Dämpfung d. linken Spitze und Rasseln	o. B.	o. B.	nicht vor- hand.	großer l. Ventrikel, Verschlei- erung der Spitzen	120—100 mm Hg.
89	Dora P. 53 Jahre	In der link. Seite u. Schult. Schmerz., Magendr., Hust., zeitweise Ausw., stark ab- gemagert, große Mattigkeit, Hered.: nihil. f. Krankh.: Lungenentzünd., Lungen- spitzenkat., Appet. wenig, Stuhlig. unregelm., Part. 8, Ab. 3, Menses regelmäÙig gewesen, jetzt Menopause	schlechter Ernährungs- zustand	Herztöne leise 1. Ton un- rein, Ver- breiterung nach links Puls: 102 klein	L. S. schleppt bei der Atm. nach, Dämpf. das. bis 3. Rippe u. ver- einzelte Rasselger. r. 1. stark. Rass.	o. B.	o. B.	nicht vor- hand.	linker Oberlapp. dunkel, großer linker Ventrikel	100—80 mm Hg.
90	Anna B. 21 Jahre	Hust., Abmager., seit 4 W. keinen Appet., Erbrechen, Schmerz. im Leib u. Stiche in der Brust, morgens sauren Geschm. im Munde, Hered.: nihil. f. Krankh.: nihil., Appet. schlecht, Stuhlig. verstopft, Part. u. Ab. nihil., Menses nihil	großes M�dch. Sub- clavikulare Grube eingef. Schleim h�ute blaß	o. B. Puls: 90 voll	R. Spitze ged., bronch. Atm. und feuchte Rasselger., l. verschärftes Expirium	Magen gegend sehr empfindl.	o. B.	nicht vor- hand.	rechte Spitze ver- schleiert	103—90 mm Hg.

91	Helene S. 19 Jahre	Hust. u. Nachtschw., seit 1 Jahr Ausw., Stiche in Brust u. Rück., Hered.: f. Schwester an Tbc. gest., f. Krankh.: nihil, Appet. u. Stuhlg. schlecht, Part. u. Ab. nihil, Menses regelmäÙig	mäÙiger Ernährungs- zustand, anämische Gesichtsarb.	Tachy- kardie, Puls: 108 klein	L. Spitze ged., krönig'sches Feld stark ein- geengt, an b. Spitz. trock. Rasselger. Ueber den Unterl. bron- chitische Ger.	o. B.	o. B.	†	I. Spitze ver- schleiert	115—90 mm Hg.
92	Marie V. 23 Jahre	Brustschm., Hust. u. Ausw., starke Abmager., Nacht- schweiß, Hered.: nihil, f. Krankh.: nihil, Appet. u. Stuhlg. schlecht, Part. 3, Ab. nihil, Menses regelm.	schlechter Ernährungs- zustand, f. klavikulare Grube eingef.	systol. Ge- räsusch Herzakt. unregel- mäÙig Puls: 96	Dämpf. beid. Spitzen und Rasselger.	o. B.	o. B.	†	beide Spitzen ver- schleiert	115—90 mm Hg.
93	Erwin O. 27 Jahre	Hust. u. Ausw., stark ab- gemagert, Blutspuck., große Mattigkeit, immer Schlaf, Hered.: Schwest.lungenkr., f. Krankh.: nihil, Appet. u. Stuhlg. schlecht, Pot. und Nik. stark, Infekt. nihil	mäÙiger Ernährungs- zustand Acne	Herztöne dumpf, Akzentu- ation d. 2. Tones Puls: 90 und voll	Die 1. Seite schleppt bei der Atm.nach, Dämpf. der 1. Spitze und beiders. Rass.	o. B.	o. B.	†	beide Spitzen ver- dunkelt	120—100 mm Hg.
94	Friedrich G. 41 Jahre	Ausw., stark abgemag., sehr matt, Hered.: nihil, f. Krankh.: nihil, Appet. wenig, Stuhlg. schlecht, Pot. mäß. Nik. stark, Infekt. nihil	mittlerer Ernährungs- zustand	systol. Geräusch, Spitzen- stoßlinie außerh. d. Mam- millarinie Puls: 96 kl. u. un- regelmäß.	Dämpf. beid. Spitzen und trocken. Rass.	o. B.	o. B.	†	beide Spitzen ver- schleiert	120—100. mm Hg.

Nr.	Name und Alter	Anamnese	Allgemeines	Cor	Pulmones	Abd.	Urin	Sput.	Röntg.	Blutdr.
95	Willi S. 16 Jahre	sehr mag., Darmbeschw., blutiger Stuhl, starke Nachtschweiß, Husten, Hered.: nihil, f. Krankh.: Maserin, Appet. wechselnd, Stuhlg. dünn, blutig, riecht stark	sehr schlecht. Ernährungs- zustand, supraklavikuläre Grub. eingetallen	Herzakt. unregelmäßig, Akzent. 2. Tones Puls: 96	Ger. Spitzen- dämpfung beiderseits, ebenso einig. Rasseln	rechts Schmerzen im Leib	frei	nicht vorhanden.	nihil	115—90 mm Hg.
96	Anna H. 27 Jahre	stark abgemag., sehr matt, starke Nachtschw., Schn. in Brust und Leib, Husten, Hered.: nihil, f. Krankh.: Lungen Spitzenkat., Appet. u. Stuhlg. schlecht, Part. I., Ab. I., Menses regelmäÙig	mittlerer Ernährungs- zustand, supraklavikuläre Grub. eingesunken	Tachykardie, Herzakt. unregelmäßig Puls: 102	Dämpf. der I. Spitze und beiderseit. Rasseln	o. B.	o. B.	nicht vorhanden.	geringe Verschlei- erung der beiden Spitzen	103—80 mm Hg.
97	Helene M. 31 Jahre	Magen- u. Rückenschmerz, trockener Hust., stark abgemagert, sehr matt, Hered.: Vater ist an Tbc. gest., f. Krankh.: Lungen spitzenk., Appet. wenig, Stuhlg. unregelmäßig, Part. 3, Ab. 1, Menses unregelm. u. stark	sehr schlecht. Ernährungs- zustand, Psoriasis am ganzen Körper, supraklavikuläre Grub. eingetallen	schnelle Herzakt. 1. Ton unrein, geringe Verbreite- rung nach beid. Seit. Puls: 114	Dämpf. beid. Spitzen bis 3. Rippe und beiderseit. Rasseln	o. B.	o. B.	nicht vorhanden.	Spitze ver- dunkelt	110—95 mm Hg.
98	Johanne V. 25 Jahre	Rückenschmerzen, große Mattigk., stark abgenomm., Hust. u. Ausw., Hered.: Vater ist lungenkr., Bruder an Tbc. gest., f. Krankh.: Lungen spitzenkat., Appet. u. Stuhlg. schlecht, Part. u. Ab. nihil, Menses regelm.	mittlerer Ernährungs- zustand	Tachykardie Puls: 132 unregelmäßig.	Rechte Spitze gedämpft u. einzelnes Rasseln, I. verschärftes Expirium.	o. B.	o. B.	nicht vorhanden.	nihil	103—85 mm Hg.

99	Fritz K. 30 Jahre	Hust. u. Ausw., stark abgemagert, sehr matt, starke Nachtschw., Hered.: nihil, f. Krankh.: nihil, Appet. u. Stuhlg. regelm., Part. und Ab. mäßig, Infekt.: Tripper, Schanker	sehr schlecht. Ernährungs- zustand, r. supraklavikulare Grub. eingefallen	Tachykardie, Puls: 100	Dämpfung r. bis 5. Rippe und überall starkes Rasseln, ebenso über dem l. Oberlappen stark. Rasseln	o. B. o. B.	+	beide Oberlapp verdunk.	95—75 mm Hg.
100	Eise R. 35 Jahre	Schmerzen in der linken Schulter, Nachtschw., Abmagerung, Hust., Hered.: nihil, f. Krankh.: Lungen- spitzenkatarrh, in der Heil- stätte gewesen, Appet. und Stuhlg. schlecht. Part. u. Ab. nihil, Menses regelmäßig	schlechter Ernährungs- zustand	unregel- mäßige Herzakt. Puls: 90	Dämpf. beid. Spitzen und einzelnes Rasseln	o. B. o. B.	+	beide Spitzen ver- dunkelt	135—120 mm Hg.

Bei beginnender sowohl als auch vorgeschrittener Tuberkulose war der Blutdruck niedriger als normal und zwar 88 mal. Zwei Fälle zeigten eine Erhöhung und 10 Fälle die Grenze des Normalen. Als obere Grenze des niedrigen Blutdrucks habe ich 120 mm Hg angenommen. Meine Beobachtung zeigt also, daß der Hinweis auf den niedrigen Blutdruck bei der Lungentuberkulose vollauf gerechtfertigt ist. Der niedrige Blutdruck verdient mithin auch bei anderen Infektionskrankheiten als Indikator des Gefäßtonus volle Beachtung.

Zum Schluß sage ich Frl. Dr. Hirsch für die Anregung, freundliche Durchsicht, sowie gütige Ueberlassung der Patienten dieser Arbeit meinen herzlichen Dank.

Literatur.

- 1, Fürbringer, Julius, Beiträge zur Klinik der Tuberkulose, Ausgabe 1910, No. 18, Seite 337.
 2. Pottenger, F. M., Beiträge zur Klinik der Tuberkulose, Ausgabe 1910, No. 15, Seite 185.
— Internationales Zentralblatt für Tuberkuloseforschung. Jahrgang 4; 1910, Seite 277.
 3. Nardi, Internationales Zentralblatt für Tuberkuloseforschung. 1910, Seite 60.
 4. Strandgaard, N. J., Internationales Zentralblatt für Tuberkuloseforschung. 1908, Seite 224.
 5. Mendl und Seelig, Internationales Zentralblatt für Tuberkuloseforschung. 1908, Seite 293
 6. Franz, Karl, Internationales Zentralblatt für Tuberkuloseforschung. 1908, Seite 452.
 7. Flemming und Hauffe, Internationales Zentralblatt für Tuberkuloseforschung. 1908, Seite 99.
 - 8 Burckhard, Zeitschrift für Tuberkulose. Bd. 5. Seite 19. Bd. 8 Seite 465-468.
 9. Marfan, Spezielle Pathologie und Therapie. Herausgegeben von Nothnagel, Wien 1899. Seite 349.
 10. Hensen, Beiträge zur Physiologie und Pathologie des Blutdrucks. Dtsch. Archiv f. Klinische Medizin. Bd. 67, Heft 5 und 6.
 11. Naumann, Zeitschrift für Tuferkulose, Bd. 5, Seite 120.
 12. Reynaud, L'Hypotension artérielle et sa valeur clinique dans les états toxiques et infectieux. Paris 1901.
 13. Potain, La pression artérielle de l'homme à l'état normal et pathologique. Paris 1902.
 - 14 John, Ueber arteriellen Blutdruck der Phthisiker. Zeitschrift für diätetische u. physikalische Therapie. Bd. 5, Heft 4.
 15. Galecki Görbersdorf, Zeitschrift für Tuberkulose. Bd. 8, S. 264.
 16. Igersheim, Zeitschrift für Tuberkulose. Bd. 8, S. 467.
 17. Die Deutsche Klinik, Bd. 4, S. 293—295.
-

Lebenslauf.

Verfasser vorliegender Arbeit, Christoph Heinrich Friedrich Brockmann, evangelischer Religion, wurde am 16. Dezember 1881 zu Meyerhof bei Schneverdingen, Provinz Hannover, als Sohn des Gutsbesitzers Christoph Brockmann und dessen Ehefrau Marie geb. Dehning geboren. Nach dem Besuche der Volksschule zu Schneverdingen erhielt er seine Vorbildung zur Universität teils auf dem Gildemeisterschen Institut zu Hannover, teils durch Privatunterricht. Ostern 1904 bestand er als Ex-terner die Reifeprüfung auf dem Gymnasium zu Hameln und studierte in Berlin. Im Sommersemester 1907 bestand er in Berlin die ärztliche Vorprüfung und 1910 die ärztliche Staatsprüfung. Das praktische Jahr absolvierte er in der Universitäts-Poliklinik für Hals- und Nasenkrankheiten (Geh. Medizinalrat Fränkel) und der II. Medizinischen Poliklinik der Charité (Geh. Medizinalrat Kraus). Seiner Militärpflicht genügte er vom 1. Oktober 1904 bis 1. April 1905 bei der 3. Kompanie des Kaiser Alexander Garde-Grenadier-Regiments in Berlin. Während seiner Studienzeit besuchte er die Vorlesungen, Kurse folgender Herren Universitätslehrer: Abelsdorf, Albu, Baginsky, von Bardeleben, Beitzke, Bier, Blumreich, Börnstein, Engelmann, Fischer, Fork, B. Fränkel, Fritsch, Greeff, Hefter, Hertwig, Herter, Heubner, Hildebrand, Kopsch, Lesser, Levin, Liebermann, von Olshausen, Orth, Passow, Poll, Rawitz, Rubner, Salkowsky, Schwendener, Eilhardt Schultze, Senator, Sonnenburg, Straßmann, Thierfelder, Virchow, Waldeyer, Ziehen.

Allen diesen Herren, seinen hochverehrten Lehrern, sagt der Verfasser hiermit seinen aufrichtigen Dank.